

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Resa dai genitori degli alunni minorenni
D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i.

I sottoscritti:

Padre.....nato.....il.....
C.F.....residente a.....prov.
via.....n.....cap.....

Madre.....nata.....il.....
C.F.....residente a.....prov.
via.....n.....cap.....

in qualità di genitori (tutori o esercenti la responsabilità genitoriale) dell'alunn_.....nat.....il....., frequentante la
Classe.....sez.presso il plesso di.....

AUTORIZZIAMO

l'Istituto Comprensivo di Fregene – Passoscuro, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e alla pubblicazione di immagini -fotografiche, video o altri materiali audiovisivi in cui compare la/il propria/o figlia/o, per il relativo utilizzo nell'ambito dell'attività scolastica. Il Dirigente Scolastico dell'I.C. Fregene-Passoscuro assicura che le immagini e le riprese audio video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati e le dichiarazioni prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività organizzate dalla scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici, ivi compreso il Ministero dell'Istruzione. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

In qualsiasi momento sarà possibile revocare il consenso al trattamento specifico e richiedere la rimozione di dati e fotografie riguardanti il minore, (art.17 del GDPR) inviando una e-mail all'indirizzo: rmic8dh001@istruzione.it. Tale revoca non preclude la liceità del trattamento effettuato in base al consenso prestato anteriormente alla revoca.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell'alunna/o presso l'istituto.

Luogo _____, ___/___/_____

Allegati: Fotocopie dei documenti d'identità

In fede

Firma dei genitori

